*Հավելված N 4*

*ՀՀ ֆինանսների նախարարի 2017 թվականի*

*մայիսի 30-ի N 265-Ա հրամանի*

*Օրինակելի ձև*

**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**կնքված պայմանագրի մասին**

<<Ստեփանավանի թիվ 5 ՆՈՒՀ>> ՀՈԱԿ-ն ստորև ներկայացնում է <<Ստեփանավանի թիվ 5 ՆՈՒՀ>> ՀՈԱԿ-ի կարիքների համար պարբերական բժշկական զննության ծառայությունների ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված ՀՀ-ԼՄՍՀ-ՍԹ5Մ-ՀՈԱԿ-ՄԱԾՁԲ-17/2ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում 2017 թվականի դեկտեմբերի 14-ին կնքված N ՀՀ-ԼՄՍՀ-ՍԹ5Մ-ՀՈԱԿ-ՄԱԾՁԲ-17/2պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը`

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Գնման առարկայի** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **չափա-բաժնի համարը** | | **անվանումը** | | | | | | **չափ-ման միա-վորը** | | **քանակը[[1]](#footnote-2)** | | | | | | | | | **նախահաշվային գինը** | | | | | | | | | | | | | **համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** | | | | | | | | | | | **պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** | | | | |
| **առկա ֆինանսական միջոցներով[[2]](#footnote-3)** | | | | **ընդհանուր** | | | | | **/ՀՀ դրամ/** | | | | | | | | | | | | |
| **առկա ֆինանսական միջոցներով[[3]](#footnote-4)** | | | | | | **ընդհանուր** | | | | | | |
| **1** | | Պարբերական բժշկական զննություն | | | | | | դրամ | | 1 | | | | 1 | | | | | 117000 | | | | | | 117000 | | | | | | | Բուժ.ծառայություն (թերապևտ, մաշկավեներաբան, քսուք, MRP, բացիլագրություն, ճճվակրություն ) | | | | | | | | | | | Բուժ.ծառայություն (թերապևտ, մաշկավեներաբան, քսուք, MRP, բացիլագրություն, ճճվակրություն ) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը** | | | | | | | | | | | | | | | | <<Գնումների մասին>> ՀՀ օրենքի 23-րդ հոդվածի 1-ին կետի 4-րդ ենթակետ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը` ըստ բյուջետային ծախսերի գործառական դասակարգման[[4]](#footnote-5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Բաժին** | | | **Խումբ** | | | | | **Դաս** | | | | | | | | | | **Ծրագիր** | | | | | | | | | **Բյուջե** | | | | | | | | | | **Արտաբյուջե** | | | | | | | | | **Այլ** | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **V** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 08.12.2017թ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը[[5]](#footnote-6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **1** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **…** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | **Հարցարդման ստացման** | | | | | | | | | | | **Պարզաբանման** | | | | | | | |
| **1** | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **…** | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հ/Հ** | | | | **Մասնակիցների անվանումները** | | | | | | | | | **Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գինը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ՀՀ դրամ[[6]](#footnote-7)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գինն առանց ԱԱՀ** | | | | | | | | | | | | | | | **ԱԱՀ** | | | | | | | | | | | **Ընդհանուր** | | | | | | | | |
| **առկա ֆինանսական միջոցներով[[7]](#footnote-8)** | | | | | | | | **ընդհանուր** | | | | | | | **առկա ֆինանսական միջոցներով [[8]](#footnote-9)** | | | | | **ընդհանուր** | | | | | | **առկա ֆինանսական միջոցներով [[9]](#footnote-10)** | | | | | | **ընդհանուր** | | |
| **Չափաբաժին 1** | | | | Պարբերական բժշկական զննություն | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | Ստեփանավանի բժշկական կենտրոն | | | | | | | | 117000 | | | | | | | | | 117000 | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | 117000 | | | | | | 117000 | | |
| **Այլ տեղեկություններ** | | | | | | | **Ծանոթություն`** Եթե հրավիրվել են բանակցություններ գների նվազեցման նպատակով։ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Տվյալներ մերժված հայտերի մասին** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Չափա-բաժնի համարը** | **Մասնակցի անվանումը** | | | | **Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ծրարը կազմելու և ներկա-յացնելու համա-պատաս-խանութ-յունը** | | | | | | **Հրավերով պա-հանջվող փաստաթղթերի առկա-յությունը** | | | | | | **Առաջարկած գնման առարկայի տեխնիկա-կան բնութագրերի համա-պատասխա-նությունը** | | | | | | | **Մասնա-գիտա-կան գոր-ծունեութ-յան համապատասխանություն պայմանագրով նախատեսված գործունեությանը** | | | | | **Մասնա-գիտա-կան փոր-ձառութ-յունը** | | | | | **Ֆինա-նսական միջոցներ** | | | | **Տեխնի-կական միջոց-ներ** | | | | | | **Աշխա-տանքա-յին ռեսուրս-ներ** | | | **Գնային առաջարկ** |
| **1** |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  |
| **…** |  | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | |  |
| **Այլ տեղեկություններ** | | | | | | | | **Ծանոթություն`** Հայտերի մերժման այլ հիմքեր։ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **13.12.2017թ.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Անգործության ժամկետ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Անգործության ժամկետի սկիզբ** | | | | | | | | | | | | | | | | **Անգործության ժամկետի ավարտ** | | | | | | | | | | | |
| **-** | | | | | | | | | | | | | | | | **-** | | | | | | | | | | | |
| **Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **14.12.2017թ.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **14.12.2017թ.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Չափա-բաժնի համարը** | **Ընտրված մասնակիցը** | | | | | **Պայմանագրի** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Պայմանագրի համարը** | | | | | | | | | **Կնքման ամսաթիվը** | | | | | | | | **Կատարման վերջնա-ժամկետը** | | | | | | **Կանխա-վճարի չափը** | | | | | | **Գինը** | | | | | | | | | | | | |
| **ՀՀ դրամ** | | | | | | | | | | | | |
| **Առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | | | **Ընդհանուր[[10]](#footnote-11)** | | | | | |
| **1** | Ստեփանավանի բժշկական կենտրոն | | | | | ՀՀ-ԼՄՍՀ-ՍԹ5Մ-ՀՈԱԿ-ՄԱԾՁԲ-17/2 | | | | | | | | | 14.12.2017թ. | | | | | | | | 15.12.2017թ. | | | | | |  | | | | | | 117000 | | | | | | | 117000 | | | | | |
| **Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Չափա-բաժնի համարը** | **Ընտրված մասնակիցը** | | | | | **Հասցե, հեռ.** | | | | | | | | | | | | | | | | **Էլ.-փոստ** | | | | | | | | **Բանկային հաշիվը** | | | | | | | | | | | **ՀՎՀՀ[[11]](#footnote-12) / Անձնագրի համարը և սերիան** | | | | | | |
| **1** | Ստեփանավանի բժշկական կենտրոն | | | | | ք.Ստեփանավան Սուրբ-Վարդանի թիվ 1 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | ՀՀ2471400288680010 | | | | | | | | | | | ՀՎՀՀ 06406902 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Այլ տեղեկություններ** | | | | | | | | | **Ծանոթություն`** Որևէ չափաբաժնի չկայացման դեպքում պատվիրատուն պարտավոր է լրացնել տեղեկություններ չկայացման վերաբերյալ։ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Մասնակիցների ներգրավման նպատակով <Գնումների մասին> ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գնման գործընթացի վերաբերյալ ներկայացված բողոքները և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումները** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Անուն, Ազգանուն** | | | | | | | | | | **Հեռախոս** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Էլ. փոստի հասցեն** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Օֆելյա Մանվելյան** | | | | | | | | | | **0256/22361/** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ofelmanvelyan@gmail.com** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Պատվիրատու՝ <<Ստեփանավանի թիվ 5 ՆՈՒՀ>> ՀՈԱԿ

|  |
| --- |
|  |

1. *Լրացվում է կնքված պայմանագրով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Լրացնել տվյալ պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը, իսկ պայմանագրով նախատեսված ընդհանուր ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնել կողքի` «ընդհանուր» սյունակում:* [↑](#footnote-ref-3)
3. *Եթե տվյալ պայմանագրի շրջանակներում նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա լրացնել առկա ֆինանսական միջոցներով նախատեսված գումարի չափը, իսկ ընդհանուր գումարը լրացնել կողքի` «ընդհանուր» սյունակում:* [↑](#footnote-ref-4)
4. *Այլ աղբյուրներից ֆինանսավորվելու դեպքում նշել ֆինանսավորման աղբյուրը* [↑](#footnote-ref-5)
5. *Նշվում են հրավերում կատարված բոլոր փոփոխությունների ամսաթվերը:* [↑](#footnote-ref-6)
6. *Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գները լրացնել տվյալ հրավերով սահմանած փոխարժեքով` Հայաստանի Հանրապետության դրամով:* [↑](#footnote-ref-7)
7. *Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը առանց ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը առանց ԱԱՀ լրացնել կողքի` «ընդհանուր» սյունակում:* [↑](#footnote-ref-8)
8. *Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն լրացնել կողքի` «ընդհանուր» սյունակում:* [↑](#footnote-ref-9)
9. *Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը` ներառյալ ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը` ներառյալ ԱԱՀ-ն, լրացնել կողքի` «ընդհանուր» սյունակում:* [↑](#footnote-ref-10)
10. *Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել «Ընդհանուր» սյունակում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով` «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունյակում:* [↑](#footnote-ref-11)
11. *Չի լրացվում, եթե պայմանագրի կողմ է հանդիսանում Հայաստանի Հանրապետությունում հարկ վճարողի հաշվարկային հաշիվ չունեցող անձը:* [↑](#footnote-ref-12)